

Волкова Н.А.

Анализ результатов лечения больных липогранулемами молочной железы*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

Актуальность. Заболеваемость дисгормональными гиперплазиями молочной железы увеличивается постоянно. Среди различных форм гиперплазий наблюдаются липогранулемы - 7-8%. Они представляют собой очаг хронического воспаления. В гистологических препаратах - между полостями наблюдается инфильтрация ткани различными элементами грануляционного ряда, среди которых обнаруживаются гигантские многоядерные клетки — липофаги. В инфильтрате нередко встречаются образования, по строению напоминающие туберкулёзные бугорки. Ведущим фактором риска развития липогранулем является травма молочной железы как однократная (37%) и двукратная (63%). Наиболее частая тактика лечения липогранулем - секторальная резекция молочной железы.

Цель исследования: проанализировать результаты лечения больных липогранулемами молочных желез.

Материал и методы. За период с 2008 по 2010гг. в клинике факультетской хирургии и онкологии находилось 61 больная с липогранулемами молочной железы. Возраст пациенток старше 29 лет (93%). Опухоль чаще локализовалась в верхне-наружном квадранте (73% больных). Диаметр очага у 83% пациенток был до 1,5см. Все пациентки обследованы стандартно, включая визуально-пальпаторный метод, маммографию, УЗИ молочных желез, тонкоигольную биопсию с цитологическим исследованием и, в дальнейшем, плановое гистологическое исследование.

Результаты. После клинического обследования больные были оперированы. Так, 2/3 от общего числа, что составляет 42 наблюдений (67%) произведена секторальная резекция. А 1/3 от общего числа, что составляет 21 наблюдений (33%) - отказалась от оперативного лечения, ввиду небольшого размера очага (до 1см). Дальнейшая судьба пациенток прослежена в течение трех лет. Всем выполнено УЗИ молочных желез. В группе оперированных больных рецидивов заболеваний не выявлено. В группе больных, отказавших от операции, установлено, что 16 пациенток (75%) прооперированы в течение двух лет после первичного обследования, поскольку они отметили быстрый рост опухоли, который доказан при УЗИ (68%) и на маммограммах (32%). При гистологическом исследовании препаратов у двух пациенток (13%) констатирован рак молочной железы.

Вывод. Следовательно, при липогранулемах молочных желез оптимальным методом лечения является оперативный, а именно - секторальная резекция.

Ключевые слова: липогранулеммы